**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE EXCEPTIONNELLE**

**POUR LES FAMILLES NON FRANCAISES**

**Ce formulaire est à renseigner et à envoyer par mail avec les pièces justificatives à l’adresse suivante :**

aide-aux-familles@ecole-victor-hugo-djerba.com

**Pièces justificatives à joindre au formulaire :**

* Une lettre de demande motivée, expliquant votre situation, les raisons et le niveau de la baisse de vos revenus
* Une copie de vos relevés bancaires détaillés depuis janvier 2020
* Si vous êtes salarié, tout document émanant de votre employeur relatif à votre situation récente, ou, si vous êtes artisan, commerçant, ou autoentrepreneur, tout document de votre entreprise indiquant qu’elle a cessé de fonctionner, qu’elle est fermée ou qu’elle subit une baisse sensible d’activité
* Tout autre document que vous pourriez juger utile pour justifier votre demande

NB La constitution de ce dossier ne garantit en rien l’obtention d’une aide.

1. **Identité et situation familiale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Demandeur**  | **Conjoint (e)** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénoms** |  |  |
| **Date de naissance** |  |  |
| **Lieu de naissance** |  |  |
| **Nationalité(s)** |  |  |
| **Etat civil** (célibataire, veuf, divorcé, séparé, concubin, marié, pacsé, autres) : précisez |  |  |
| **Profession** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Téléphone fixe** |  |  |
| **Téléphone portable** |  |  |
| **Adresse électronique** |  |  |

1. **Enfants**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom / Prénoms | Date de naissance | Leur situation (crèche, école, université, en activité, profession | Habitent-ils chez vous ? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Situation socio-professionnelle**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées de l’employeur (vous)*** Nom
* Nom du responsable
* Adresse
* Téléphone
* Mail
* Type d’activité de l’entreprise
* Intitulés de vos fonctions
 | **Coordonnées de l’employeur (votre conjoint)*** Nom
* Nom du responsable
* Adresse
* Téléphone
* Mail
* Type d’activité de l’entreprise
* Intitulés de vos fonctions
 |

1. **Revenus depuis janvier 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Types de revenus** | **Demandeur (1)** | **Conjoint (e) (2)** |
| **Salaire net mensuel** |  |  |
| **Revenus immobiliers*** + **Foncier**
	+ **Agricole**
 |  |  |
| **Autres revenus** |  |  |
| **Aide familiale que vous versent des proches** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL (1) + (2)** |  |  |

Références bancaires (*joindre un RIB et un extrait de situation de compte bancaire*) :

………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Logement occupé**

( ) Locataire, préciser le montant du loyer ( ) Parc privé

 ( ) Logement social

( ) Propriétaire

( ) Type de logement : Maison Appartement Autre : précisez : ……………………..

( ) Logement à titre gratuit, préciser la nature : …………………………………………………………….

Superficie du logement : ……………………………….. Nombre de pièces : ……………………….

Nombre de personnes occupant le logement : ……………………………………………………………..

1. **DECLARATION SUR L’HONNEUR**

Je, soussigné (e) ……………………………………………………..certifie, **sur mon honneur et ma réputation**, l’exactitude des renseignements ci-dessus donnés, et en particulier ceux concernant mes ressources.

Je m’engage à faire connaitre immédiatement à l’administration tout changement intervenu dans la situation décrite ci-dessus.

 Fait à …………………………… , le ………………………

 *SIGNATURE*